成都中医药大学2021年中层副职领导干部选任意愿摸底表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | （ 岁） | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌（时间） |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务（时间） |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位 |  |
| 现任职务（时间） |  | 初任该职级时间 |  |
| 简 历 | （请从大学经历开始填写） |
| 本人签名 |  | 联系电话 |  |
| 资格审查意见 |  | 审核人 |  |

备注：1.交表时间：5月28日上午12点前

3.交表地点：温江校区行政楼党委组织部403室（电子文档发送至组织部袁佳OA邮

箱）。联系人：袁佳（028-61800063）